

令和 年 月 日

一般社団法人 柳川市観光協会長 様

所在地 〒

申請者名

代表者名

㊤

担当者名

電話番号

e-mail

請 求 書

令和 年 月 日付けで適正との審査を受けました柳川市修学旅行誘致促進事業
助成金交付について、別紙実績報書のとおり実施しました。
つきましては、下記のとおり助成金を請求します。

記

○請求金額 _____ 円

○振込先 金融機関名 _____

本・支店名 _____

預金種別 _____

口座番号 _____

口座名義 _____

(フリガナ) _____